

# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

.....dnia .....20.....r.

.....  
(nazwisko i imię)

Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej  
Jednostki Ratownictwa Specjalistycznego  
we Wrocławiu

Ja niżej podpisany(a), proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Ochotniczej Straży Pożarnej Jednostki Ratownictwa Specjalistycznego we Wrocławiu.

Oświadczam, że postanowienia Statutu Ochotniczej Straży Pożarnej Jednostki Ratownictwa Specjalistycznego we Wrocławiu są mi znane i zobowiązuję się je przestrzegać.

.....  
(podpis)

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

kandydata na członka

Ochotniczej Straży Pożarnej - Jednostki Ratownictwa Specjalistycznego we Wrocławiu

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Nazwisko ..... imiona .....

a) nazwisko rodowe .....

b) imię matki ..... c) imię ojca .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

(województwo) .....

3. Obywatelstwo .....

4. Adres stałego zameldowania (kod) ..... (miejscowość) .....

(ulica) ..... (nr domu) ..... (nr mieszkania) .....

(woj.) .....

5. Adres do korespondencji (kod) ..... (miejscowość) .....

(ulica) ..... (nr domu) ..... (nr mieszkania) .....

(woj.) .....

tel. .... fax ..... E-mail : .....

6. Seria i numer dowodu osobistego ..... PESEL .....

7. Wykształcenie (nazwa uczelni) .....

.....

.....

*(wydział, specjalność, tytuł zawodowy – naukowy)*

8. Miejsce pracy (instytucja) .....

.....

*(adres)*

9. Grupa krwi .....

10. Osoba, którą należy powiadomić w razie wypadku .....

.....

*(imię i nazwisko, adres, telefon)*

**Informacja o przebytych chorobach** (np. epilepsja, klaustrofobia, lęk wysokości itp.)

.....  
.....

Oświadczam, że jestem/nie jestem członkiem\* żadnej innej organizacji o tym samym lub podobnym charakterze działania (wymienić organizację .....)\*. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zarząd OSP JRS we Wrocławiu w przypadku okoliczności mających wpływ na powyższe oświadczenie. Nie dotyczy sytuacji zawodowej.

Podpis: .....

**Oświadczenie:**

Oświadczam, że wstępuję do OSP – JRS z własnej nie przymuszonej woli, zapoznałem się z regulaminem jednostki, i statutem stowarzyszenia.

Wyrażam zgodę w związku z art. 23 ust. 1pkt. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) na przetwarzanie przez OSP JRS we Wrocławiu moich danych osobowych na potrzeby działalności statutowej.

Potwierdzam otrzymanie wiadomości, że administratorem danych jest OSP JRS we Wrocławiu, przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawianie na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych, dane osobowe podawane są dobrowolnie.

Data i podpis .....

---

---

**Adnotacje i uwagi:**

Decyzją Zarządu OSP – JRS Wrocław kandydat(ka) został(a) / nie został(a)\* przyjęty(a) w poczet członków jednostki.

Data .....

Podpisy członków zarządu:

.....  
.....

Uwagi zarządu:

.....

\* niepotrzebne skreślić

